MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO-	F
707.000	

FILING DATE

CI	A	I	M	5
----	---	---	---	---

						C	
	ACE	TIEN	AF	TER	AFTER.		
	AST	ILED	1 st AMEN	NDMENT	2nd AME	NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							
-		1					
3							
Ă		2					
5		X	•		•		
6		7	*****		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
- 9 -		\					
-6-	·	\times					
8					<u> </u>		
10		 > < 				31	
10				-			
- 취기				 			
45						 	
13		-	 _	<u> </u>			
14				 	-		
<u> 15</u>		-				 	
16				<u> </u>		 	
1/				-			
18	<u> </u>			<u> </u>			
19					-		
20						1	
21							
<u>22</u>							
23 24							
24		<u> </u>		<u></u>			
25 25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35				_	•		
36							
37							
38							
39							
40	1			A			
41						н	
45	1			1			
43	***************************************						
ZX				1.		4	
45	†						
47							
47							
1/2					-		
 78		 		†			
- 22		-	1				
100		-	1				
TOTAL IN) .						
		\dashv	a	7		-	
TOTAL DE	P						
TOTAL			1/				
CLAIMS							

	AS FILED		AFTER		AFTER	
					2nd AMEN	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51 52 53 54 55 56 57 58 59						
52						
53						(i)
<u>54</u>				•		
52	<u> </u>	_				
50 57	•					
5 <u>7</u>		·				
59						
60	19	2.0				
61						
62						
62 63						
64			<u> </u>	-		
65				_		
66	,					
67 68 69 70					TC	
<u> </u>	-		-			
70						3
71						
					*	
73						
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86						
75						
76						
77						
78						
79						
81		<u> </u>				
82		 		 	1	
83		-		<u> </u>		
84		<u> </u>				
85						<u> </u>
86						
87						11 1775
88						
89				-		
90	 	1	1		1	
91		<u> </u>				
03		 				
94	 	+-				
88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100						
96	1_					
97			•			
98						
99						
100						4
			4			
		7				7
	<u> </u>				·	
			ν.ς - ₃ λ. * 28			
				1 Am 25 1 4 6		